

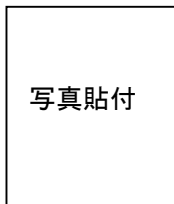
はい作業主任者技能講習会
受講申込書

※受付番号No	
※受付者	

講習希望日	令和 年 月 日 ~ 日	開催分	
ふりがな			
氏名	印		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 才)		
現住所	〒 -		
自宅電話番号	携帯番号		
所属	事業場名	担当者名	
	所在地	〒 -	
	電話番号	FAX	
備考			熊本県支部 会員、非会員別
			会員 非会員
<p>個人情報の取扱いについて 本申込用紙にて当支部に提供していただいた個人情報は、修了証に記載、将来の再交付のためのものであり、受講者の同意なく目的以外の利用を行うことはありません。</p>			

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 熊本県支部 殿



必要事項をご記入の上、写真1枚（3.0cm×2.5cm）を貼付、職歴証明書を添付し郵送にて申し込み下さい。
（受講料は受講票確認後、別紙講習会案内へ記載の口座にお振込み下さい。）

〒862-0954 熊本市神水1丁目11-14（熊本県木材会館）

電話 096（382）7872 FAX096（382）7893

修了証の写真となりますので、証明書等に適した写真をお願いします。

（注）※印は、本人において記入しないこと。

職 歴 証 明 書

氏 名 _____

上記の者は

年 月 日より _____
年 月 日まで _____ (年 月間)

当事業場において、はい付け又ははいくずしの作業に3年以上従事したことを証明する。

林業・木材製造業労働災害防止協会熊本県支部長 様

証 明 者

事業所住所 〒

TEL

事業所名称

事業主氏名

印